

請求者は例えば夫婦の場合、どちらか所得の高いかたとなります。

ア.被用者：会社員（社会保険加入者）など
イ.公務員：勤務先で手続きしてください。
ウ.被用者等でない者：個人事業主、専業主婦（夫）、国民健康保険（国民年金）加入者

当 認定請求書 (記入例)										提出年月日 令和 6		※受付確認年月日 令和 . . .					
										※認定・却下年月日 令和 . . .		※支給開始年月 令和 (令和 年 月 分)					
請 求 者	① (ふりがな) 氏名 (法人名等)	うちこ たろう 内子 太郎			④職業 ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑤配偶者 有・無	③生年月日 昭和・平成										
	⑥住所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒791 - 3301 内子町内子●●番地●●			1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、 6～12月分は本年)		(左欄と異なる場合に記入してください)										
	⑦個人番号	*****			⑧所得 の状況 (請求者) (配偶者)	令和 年分所得額 円											
配 偶 者 等	⑩ (ふりがな) 氏名	うちこ あいこ 内子 愛子			⑪職業 ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑫配偶者 有・無	⑬生年月日 昭和・平成	⑭請求者の控除対象配 偶者または同一生計配 偶者の場合に○印		⑮個人 番号 *****							
	⑪住所 (⑥と異なる場合)	大学生年代 (=18歳年度末を経過した後22歳年度末まで) の 子を記入してください。			1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、 6～12月分は本年)		(左欄と異なる場合に記入してください)										
	⑯児童の兄弟等 (18歳に達する日以後の最 初の3月31日を経過した後22 歳に達する日以後の最初の3 月31日までの間にある者)	氏名 内子 大学太郎			続柄 子	生 年 月 日 平成	⑰の有無 有・無	⑱の有無 有・無	同居・別居 同・別	海外留学をしている 場合の出国年月 令和 年 月	※算定対象の 場合に○印						
⑰ 児 童	氏名			続柄	生 年 月 日	⑰の有無	⑱の有無	同居・別居	海外留学をしている 場合の出国年月	住所 (別居の場合)	※児童との関係 該当する場合に						
	内子 高校美			子	平成 令和	有・無	有・無	同・別	令和 年 月	愛媛県松山市●●町●● 番地●●アパート●●号室	※第3子以降の 出生年月日						
	内子 中学子			子	平成 令和	有・無	有・無	同・別	令和 年 月		※3歳未満の 出生年月日						
	内子 小学太			子	平成 令和	有・無	有・無	同・別	令和 年 月		※左記以外の 出生年月日						
⑲支払希望 金融機関										名称 ●●銀行 金庫 信託 農協 漁協		預金種別 普通 当座	支店コード ●●●●	支店名 ●●支店	口座番号 ●●●●●●●●●●	口座名義 内子 太郎	※合計月額 円

※日中つながるご連絡
先を記入してください。

高校生年代以下
(18歳年度末ま
で)の子を記入
してください。

[注意]
⑯「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」
の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担について
の確認書」をご提出ください。
(⑯児童の兄弟等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

※別居の場合、別途、別居監護申
立書が必要です。

①監護(相当)有り：子を養育している、面倒を見ていることをいいます。
②生計費負担 有り：請求者の収入によって、子の日常生活の全部又は一
部を支援し、これを欠くと通常の生活水準を維持することができないこと
を指します。
③生計関係 同一：自身の子 または 養子縁組した子 である場合
維持：上記以外の場合
④同居・別居：住民票上の状況をいいます。

必ず請求者様名義
※配偶者様・お子様のものは不可